Комитет по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям

администрация города Ставрополя

г. Ставрополь, просп. Кулакова, 15 Д

|  |
| --- |
| (Ф.И.О. субъекта персональных данных) |
| (число, месяц, год рождения) |
| (адрес места регистрации и жительства) |
|  |
| (серия, номер документа, удостоверяющего личность, |
| дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

Согласие

на обработку персональных данных

Даю свое согласие на обработку следующих моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество, в том числе прежние (в случае изменения);
2. Дата рождения;
3. Место рождения;
4. Пол;
5. Паспортные данные;
6. Адрес регистрации и фактического проживания.

Обработка (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, передача) персональных данных осуществляется в соответствии с федеральным законодательством смешанным способом для осуществления проверки достоверности представленных гражданином персональных данных и иных сведений для участия в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы в комитете по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям администрации города Ставрополя.

С целью проведения проверки и получения имеющихся сведений об отсутствии (наличии) судимости, даю свое согласие на передачу (предоставление) моих персональных данных третьему лицу: информационному центру ГУ МВД России по Ставропольскому краю.

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Данное соглашение действует с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. до достижения цели обработки.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_